PROTOKÓŁ ZAWODÓW

NR | | | | | |

A **Zespół gospodarzy:**	ZAWODY		PGNiG SUPERLIGA		FINAŁ		SENIORZY
			I LIGA GRUPA		PÓŁFINAŁ		JUNIORZY
			II LIGA GRUPA		DWIERDFINAŁ		JUNIORZY MŁ.
B **Zespół gości:**			PUCHAR POLSKI		ELIMINACJE		MŁODZICY
			BARAŻE	K	M		DZIECI
				Data		godz.	

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):		
:	:	
wynik koocowy	do przerwy	na korzyśd

A (nazwa)				Kary					
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2`	2`	2`	D	Kd

1.	2.	3.	4.

Przebieg zawodów

I połowa				II połowa			
	time out				time out		
T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	

Osoba odpowiedzialna za zespół – funkcja, podpis	imię, nazwisko - funkcja	imię, nazwisko - funkcja	imię, nazwisko - funkcja									:				:		
B (nazwa)				**Kary**								:				:		
Nr	**Nazwisko i imię zawodnika**	**W**	**B**	**U**	**2`**	**2`**	**2`**	**D**	**Kd**			:				:		
												:				:		
												:				:		
												:				:		
												:				:		
												:				:		
												:				:		
												:				:		
												:				:		
												:				:		
												:				:		
												:				:		
												:				:		
												:				:		
												:				:		
												:				:		
												:				:		
												:				:		
												:				:		
1.	2.	3.	4.									:				:		
												:				:		
												:				:		
Osoba odpowiedzialna za zespół – funkcja, podpis	imię, nazwisko - funkcja	imię, nazwisko - funkcja	imię, nazwisko - funkcja									:				:		
Szczegółowe uwagi sędziów:	brak	verte										:				:		

Liczba widzów:	Pojemnośd hali:		
Rejestracja zawodów:	tak	nie	
Dodatkowy raport sędziów lub delegata:	tak	nie	

Opieka medyczna (pieczątka i podpis)

		:				:	
		:				:	

RZUTY KARNE ZESPÓŁ A	LICZBA	BRAMKI	RZUTY KARNE ZESPÓŁ B	LICZBA	BRAMKI

SĘDZIOWIE			
	sędzia główny	miejscowośd	podpis
	sędzia główny	miejscowośd	podpis
	sędzia sekretarz	miejscowośd	podpis
	sędzia m. czas	miejscowośd	podpis
	delegat ZPRP	miejscowośd	podpis

Zweryfikowano dn: _____

Wynik koocowy: : do przerwy :

Na korzyśd: _____

Podpis: _____